

5. 別紙「お口の健康チェック表」

(別紙)

## お口の健康チェック表

会場 ( \_\_\_\_\_ )

お名前 ( \_\_\_\_\_ ) 性別 ( 男性 女性 ) 年齢 ( \_\_\_\_\_ 歳)

**客観的評価**

お口の健康度チェック		事前評価 ( 月 日 )	事後評価 1 ( 月 日 )	事後評価 2 ( 月 日 )
<b>&lt;衛生&gt;</b> 1. 汚れの付着状態 (鏡で確認)	①ほとんど確認できない ②2.3箇所程度にみられる ③汚れが各所にみられる	(    )	(    )	(    )
2. 舌苔	①全体にピンク色 ②1/3~1/2程度付着、あるいは量が多い ③2/3以上付着または量が多い	(    )	(    )	(    )
<b>&lt;口腔機能&gt;</b> 1. 頬のふくらみ	①しっかり頬が脹らみ、維持できている ②唇・頬のふくらみが不十分・頬を指でつつくと空気がもれる ③ふくらみが足りない・空気が口からもれる・維持できない	(    )	(    )	(    )
2. 咀嚼 (綿棒を噛んでもらう)	①全部しっかりかめる ②よく噛めない箇所がある ③まったく噛めない	(    )	(    )	(    )
3. 反復唾液飲み テスト (RSST) (必要に応じて実施)	○唾液を何回飲み込めますか? (30秒間の嚥下の回数)	(    )	(    )	(    )

**生活機能評価**

お口の健康度チェック		事前評価 ( 月 日 )	事後評価 1 ( 月 日 )	事後評価 2 ( 月 日 )
<b>&lt;生活機能&gt;</b> 1. 食べる	①おいしく食べられる ②まあまあおいしく食べられる ③ふつう ④あまりおいしく食べられない ⑤全くおいしく食べられない	(    )	(    )	(    )
2. 話す	①楽しく話せる ②まあまあ楽しく話せる ③ふつう ④あまり楽しく話せない ⑤全く楽しく話せない	(    )	(    )	(    )
3. 表情	①表情がとても豊かである ②表情がまあまあ豊かである ③ふつう ④表情があまり豊かではない ⑤表情が全く豊かではない	(    )	(    )	(    )